

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПЕРЕПЛАТЕ/НЕДОПЛАТЕ ЗА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО ПРОГРАММЕ WTW*/CAL-LEARN****ОКРУГ:** _____**ПОЛУЧАТЕЛЬ:** _____

ДАТА ИЗВЕЩЕНИЯ:
НАЗВАНИЕ ДЕЛА:
НОМЕР ДЕЛА:
ИМЯ РАБОТНИКА:

- Вам переплатили за следующие вспомогательные услуги за месяц _____ :
 Транспортные расходы расходы, связанные с работой/обучением Расходы, связанные с образованием
ПРИЧИНА:
 Вы не участвовали без уважительной причины в следующем виде предписанной Вам деятельности _____ и не имели право на вспомогательные услуги.
 Вам выплатили аванс на _____, который Вы не использовали, чтобы оплатить расходы связанные программами WTW/Cal-Learn.
 Другое: _____

- Вам недоплатили за: Транспортные расходы Расходы, связанные с образованием
 Расходы, связанные с работой/обучением, на сумму \$ _____ по причине _____.

Ниже указанна сумма, уплаченная Вам, или сумма, которую округ уплатил за Вас, сумма, которая должна быть уплачена, и общая сумма Вашего долга.

УПЛАЧЕННАЯ СУММА	\$	\$	\$	\$
МИНУС СУММА КОТОРАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ УПЛАЧЕНА.....	-\$	-\$	-\$	-\$
ПЕРЕПЛАЧЕНО, СУММА	=\$	=\$	=\$	=\$
ИТОГО ПЕРЕПЛАЧЕНО (ВАШ ДОЛГ) ПО ЭТОМУ ИЗВЕЩЕНИЮ				= \$
ПЛЮС ОБЩАЯ СУММА С ПРЕДЫДУЩЕЙ НЕПОЛУЧЕННОЙ ПЕРЕПЛАТЫ				+\$
МИНУС НЕДОПЛАТА.....				- \$
ИТОГО НОВАЯ СУММА ВАШЕГО ДОЛГА				= \$
ИТОГО СУММА НАШЕГО ДОЛГА ВАМ				= \$

К ВАМ ОТНОСИТСЯ ТОЛЬКО ИНФОРМАЦИЯ РЯДОМ С ОТМЕЧЕННЫМИ КВАДРАТАМИ:

Вы должны погасить Вашу задолженность. У Вас есть 10 дней со дня отправки Вам этого извещения, чтобы:

- выплатить всю сумму вашей задолженности, заполнить и вернуть приложенный договор о выплате или
 позвонить в Ваш округ по номеру _____, чтобы обсудить с округом договор о выплате.

Если Вы не выплатите Ваш долг или не свяжетесь с Вашим округом в течении 10 дней со дня отправки Вам этого извещения, округ удержит переплаченную сумму, снизив выплачиваемую Вам сумму на вспомогательные услуги.

Удерживаемая сумма будет 5% от выплаты на вспомогательные услуги Вам, если переплата произошла из-за округа, или 10% от выплаты, если переплата произошла из-за Вас.

Удержание будет продолжаться каждый месяц, за который Вы просите выплату, пока сумма переплаты полностью не погашена. Это означает, что следующая выплата Вам за вспомогательные услуги на сумму до \$ _____ уменьшится не более, чем на \$ _____ .

Возможно, Вам не потребуется выплачивать в течении любого из месяцев, пока Вы состоите в программе WTW/Cal-Learn, если Вы:

- не имеете достаточно денег оплатить присмотр за детьми, расходы, связанные с транспортом и/или работой/обучением, и/или расходы, связанные с образованием, чтобы состоять в программе WTW/Cal-Learn, и/или
 - должны изменить условия присмотра за детьми, которые у Вас есть сейчас.
- Позвоните Вашему работнику/работнику ответственному за Ваше дело, чтобы отсрочить выплату, если любая из вышеизложенных причин относится к Вам.
- Вы ранее сообщили округу, что Вы не можете начать выплачивать переплаченную сумму, пока Вы в WTW/Cal-Learn. Округ отсрочит погашение долга.

ОБРАТИТЕСЬ К ВАШЕМУ РАБОТНИКУ/РАБОТНИКУ ОТВЕТСТВЕННОМУ ЗА ВАШЕ ДЕЛО, ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ЭТО ИЗВЕЩЕНИЕ ОШИБОЧНО. ВЫ ТАКЖЕ МОЖЕТЕ ПРОСИТЬ О СЛУШАНИИ. АНКЕТА "ВАШИ ПРАВА НА СЛУШАНИЕ" ОБЪЯСНЯЕТ, КАК ЭТО СДЕЛАТЬ.

Если Вы перестанете получать помощь до окончания погашения долга и не продолжите выплачивать, округ может удержать Ваш долг из возврата подоходного налога штата или принять другие меры, чтобы получить долг.

Вам не надо пользоваться льготами Социального Страхования или Дохода Дополнительного Страхования (SSI), которые Вы получаете, чтобы выплатить этот долг.

Если платите чеком или денежным переводом, отправьте или принесите его по адресу:

Адрес:

Если платите наличными, платите лично. **НЕ ПОСЫЛАЙТЕ НАЛИЧНЫЕ.** Обязательно возьмите пронумерованную квитанцию с названием округа на ней.

ПРАВИЛА: Применены следующие правила: CALWORKS Implementation Guidelines Section VII, Welf. & Inst. Code 11004, 11323.4